## <サービス料金表>

くり一口人科並衣ノ			単位数×地域加算	[(10. 27)×0. 1	
費用項目			(2割負担=2倍の金額)(3割負担=3倍の金額)		内 訳
			多床室(4人室・2人室)	従来型個室	
基本部分	介護度	要介護 1	849円/日	774円/日	
		要介護 2	898円/日	820円/日	
		要介護 3	961円/日	883円/日	要介護度により、定められているサービス費の額が変わります
		要介護 4	1,013円/日	936円/日	
		要介護 5	1,067円/日	988円/日	
認知症ケア加算			78円/日		日常生活に支障を来たすような症状・行動又は意思疎通の困難さが見られることから介護を必要とする場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算			35円/日		実績期間内における在宅復帰・在宅療養支援等指標が40を超えている 場合
送迎加算			189円/回		片道につき(希望者)
個別リハビリテーション実施加算			247円/日		個別リハビリテーションを1日につき20分以上実施した場合
緊急時治療管理(救命救急医療必要時)			525円/日		該当者 1月に1回 3日を限度
特定治療(特別な治療が必要時)			(老人医科診療報酬点数×10円)の1割		該当者
緊急短期入所受入加算			93円/1日		緊急時の受入れを行った場合(入所日から起算して7日間)
認知症行動•心理症状緊急対応加算			206円/日		認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の受入れ (入所した日から7日を限度)
重度療養管理加算			124円/日		要介護4又は5の利用者で手厚い医療が必要な状態である利用者を受け入れた場合
療養食加算			9円/回		医師の指示箋に基づく療養食を提供した場合(1日3回限度)
夜勤職員配置加算			25円/日		夜間における手厚い職員配置(20:1以上)
サービス提供体制強化加算(I)			19円/日		介護職員総数のうち介護福祉士を60%以上配置
介護職員処遇改善加算(I)			所定単位数にサービス別加算	(3.9%)を乗じた単位数で算定	サービス内容により金額が変わる

## <保険外負担利用料料金表>

	費用項目	金額			内 訳
	复 爪 块 口	多床室(4人室·2人室)	従来型個室(一般棟)	従来型個室(認知棟)	אם ניז
日月	用品費	250円/日			・タオルリース代など
教	<b>養娯楽・クラブ・レクリエーション費</b>	100円/日			クラブ活動・レクリエーション活動等における材料費
理	美容代	1,800~11,000円/回			外部委託業者
洗濯	施設内洗濯機使用	200円/回			コイン式洗濯機
代	施設内乾燥機使用	100円/回			コイン式洗濯機
ポリ	Jデント入れ歯洗浄剤	1錠10円/回			就眠前1回1錠使用
特別行事費		実費/回			各種行事参加者
食費		朝食:420円/回・昼食:560円/回・夕食:520円/回・おやつ:200円/回			食材料費と調理費相当額
滞在費		500円/日	1,970円/日	1,970円/日	光熱水費相当額
特別	別な室料(1人室)		1,620円/日		10.01㎡、タンス、イス、洗面所、小型冷蔵庫
特別	別な室料(2人室)	1,080円/日			8. 55㎡、8. 51㎡、タンス、イス、洗面所